***2-1***

**ДО**

**ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ**

**НА ОБЛАСТ ВИДИН**

|  |  |
| --- | --- |
| **З А Я В Л Е Н И Е** **за достъп до обществена информация** | Вх. № …………………………………Дата: …………………………………. |

|  |
| --- |
| **Данни за заявителя или упълномощеното лице** |
| ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ |
| Адрес за кореспонденция (**попълва се в случаите, когато заявителят не желае да ползва профила си в Системата за сигурно електронно връчване**):гр./с. ………………………………………………..………… п.к. ………… Община…..............................................................................бул./ул./пл. ……………………………………………………………………….…№…….. бл. ……… вх. ……… ет. …….. ап. ……….телефон: ………………………………………… e-mail: ……….…………………………………………………………………….……..ЕИК: ………………………………………. (*за юридически лица*) |

**Когато заявителят желае да ползва, за обратна връзка, профилът си в Системата за сигурно електронно връчване декларира съгласието си:**

🞎 ***Изразявам съгласие за използване на профила ми в системата за сигурно електронно връчване по чл. 26, ал. 2 от Закона за електронното управление.***

|  |
| --- |
| **ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,** |
| На основание чл. 24 от Закона за достъп до обществена информация, желая да получа следната информация: …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………… ( описание на исканата информация )**Предпочитана форма за предоставяне на достъп до обществена информация, освен когато заявлението е подадено чрез платформата за достъп до обществена информация:**🞎 преглед на информацията – оригинал или копие или чрез публичен общодостъпен регистър /отбелязва се с точност/ ……………………………………………🞎 устна справка……………………….………………………………………………………………………………………🞎 копия на материален носител ……………………………………………………………………………………………🞎 копия, предоставени по електронен път, или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните …………………………………………………………………….……………………………………………………………🞎 ………………………………………………………………………………………………………………………………🞎 **Не желая** да бъдат публикувани на платформата за достъп до обществена информация **заявлението ми, подадено по електронна поща**, решението и предоставената обществена информация по него. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: |  | С уважение: |
| Град: |  | (подпис) |

**ЗАБЕЛЕЖКИ**: 1. Упълномощеният представител прилага пълномощно; 2 Заявителят не е длъжен да доказва факти и обстоятелства от значение за извършване на административната услуга, които се установяват от Областна администрация Видин; 3. Информация по движението на преписката – тел.:094 / 605 720.

***2-2***

**ПРОТОКОЛ**

**ЗА ПРИЕМАНЕ НА УСТНО ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

 Днес, ....................................................................................................................................................

(*дата; имена на служителя*)

.......................................................................................................................................................
(*длъжност, дирекция, отдел*)

прие от г-н / г-жа .................................................................................................................................

(*трите имена или наименованието и седалището на заявителя*)

адрес за кореспонденция: ...................................................................................................................

телефон......................................................., ел. поща...........................................................

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

ОПИСАНИЕ НА ИСКАНАТА ИНФОРМАЦИЯ:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Желая да получа исканата информация в следната форма:

**Предпочитана форма за предоставяне на достъп до обществена информация, освен когато заявлението е подадено чрез платформата за достъп до обществена информация:**

🞎 преглед на информацията – оригинал или копие или чрез публичен общодостъпен регистър /отбелязва се с точност/ ……………………………………………

🞎 устна справка……………………….………………………………………………………………………

🞎 копия на материален носител ………………………………………………………………………………

🞎 копия, предоставени по електронен път, или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните …………………………………………………………………….…………………………………………………

🞎 ………………………………………………………………………………………………………………………

🞎 **Не желая** да бъдат публикувани на платформата за достъп до обществена информация **заявлението ми, подадено по електронна поща**, решението и предоставената обществена информация по него.

**Заявител: ……………………. Служител:………………….**

***2-3***

**ДО**

**ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ**

**НА ОБЛАСТ ВИДИН**

|  |  |
| --- | --- |
| **З А Я В Л Е Н И Е**  **за предоставяне на информация от обществения сектор за повторно използване** | Вх. № …………………………………Дата: …………………………………. |

|  |
| --- |
| **Данни за заявителя или упълномощеното лице** |
| ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ |
| Адрес за кореспонденция (**попълва се в случаите, когато заявителят не желае да ползва профила си в Системата за сигурно електронно връчване**):гр./с. ………………………………………………..………… п.к. ………… Община…..............................................................................бул./ул./пл. ……………………………………………………………………….…№…….. бл. ……… вх. ……… ет. …….. ап. ……….телефон: ………………………………………… e-mail: ……….…………………………………………………………………….……..ЕИК: ………………………………………. (*за юридически лица*) |

**Когато заявителят желае да ползва, за обратна връзка, профилът си в Системата за сигурно електронно връчване декларира съгласието си:**

🞎 ***Изразявам съгласие за използване на профила ми в системата за сигурно електронно връчване по чл. 26, ал. 2 от Закона за електронното управление.***

|  |
| --- |
| **ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,** |
| На основание чл. 41е от Закона за достъп до обществена информация, желая да получа следната информация: …………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………… ( описание на исканата информация )**Предпочитана форма за предоставяне на достъп до обществена информация, освен когато заявлението е подадено чрез платформата за достъп до обществена информация:**🞎 преглед на информацията – оригинал или копие или чрез публичен общодостъпен регистър /отбелязва се с точност/ ……………………………………………🞎 устна справка……………………….………………………………………………………………………………………🞎 копия на материален носител ……………………………………………………………………………………………🞎 копия, предоставени по електронен път, или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните …………………………………………………………………….……………………………………………………………🞎 ………………………………………………………………………………………………………………………………🞎 **Не желая** да бъдат публикувани на платформата за достъп до обществена информация **заявлението ми, подадено по електронна поща**, решението и предоставената обществена информация по него. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: |  | С уважение: |
| Град: |  | (подпис) |

**ЗАБЕЛЕЖКИ**: 1. Упълномощеният представител прилага пълномощно; 2 Заявителят не е длъжен да доказва факти и обстоятелства от значение за извършване на административната услуга, които се установяват от Областна администрация Видин; 3. Информация по движението на преписката – тел.:094 / 605 720.